Załącznik nr 2.

Uniwersytet Wrocławski

Wydział Nauk Społecznych

**DZIENNIK PRZEBIEGU PRAKTYKI ZAWODOWEJ**

Kierunek studiów……………………………………………………..

Imię i nazwisko studenta….……………………………………Nr indeksu…………………

Miejsce odbywania praktyki: ---------------------------------------------------------------

Czas trwania praktyki: ------------------------------------------------------------------------

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  LP**.** | Data dzienna, przedział godzinowy | Opis wykonywanych prac, powierzonych obowiązków i pełnionych funkcji |  Podpis opiekuna praktyki w podmiocie jej realizacjistwierdzające wykonanie danego zadania | Symbolika efektów uczenia się zakładanych dla praktyki w sylabusie przedmiotu*(wypełnia*  kierunkowy *opiekun praktyk)* |
|  |   |   |   |   |
|   |   |  |   |    |
|   |   |   |   |    |

……………………………………………………………………

data, podpis studenta

………………………………………………………………………

data, podpis opiekuna praktyki w miejscu realizacji praktyki